



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)

ຂ່າວສຳຄັນສຳຮັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບເງິນຊົດເຊີຍສັງຄົມ (SSP) ພອມທັງຜູ້ຈ່າຍຂອງເວົາເຈົ້າທັງຫລາຍ
IMPORTANT INFORMATION FOR SSP RECIPIENTS AND THEIR PAYEES

ວັນທີ: _____

ເຖິງ:

CLIENT'S NAME

GUARDIAN/LEGAL REPRESENTATIVE'S NAME

CLIENT'S IDENTIFICATION NUMBER

ໃຫ້ນັບຢູ່ນີ້ ເພື່ອປ່ອງສ່ອງຂອງຈົດໝາຍ.

ທ່ານໄດ້ຮັບຂ່າວນີ້ ກໍ່ເນັນວ່າໃນບັນທຶກການຂອງພວກເຮົາສະແດງບ່ອກວ່າທ່ານເປັນຜູ້ຖືກແຕ່ງ ໃຫ້ເປັນຜູ້ຮັບຈ່າຍເງິນ SSP ແກ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ກ່າວຂີ່ຢູ່ເຖິງນັ້ນ. ຖ້າຫ້ອງການປົກຄອງປະກັນສັງຄົມໄດ້ພິຈາະນາເຫັນວ່າ ບຸກຄົມທີ່ກ່າວຂີ່ຢູ່ເຖິງນັ້ນຫາກຈໍາເປັນຕ້ອງມີຕົວແທນໃນການຮັບ ຫລືຈ່າຍເງິນປະກັນສັງຄົມ (SSI) ກໍ່ຕ້ອງການເປັນຜູ້ຮັບຫລືຈ່າຍເງິນ SSP ນາໍຊື່ເປັນເຊັກຈ່າຍໃຫ້ໄດ້ກົງໄລດ, ຫລືເຄີຍເປັນເງິນຈຳນວນໃດໜີ່ທີ່ຈ່າຍເປັນເຊັກໄດ້ກົງສິ່ງເຊັກໃຫ້ໄດ້ກົງ. ມອກຈຳວ່າຂໍໃຫ້ນີ້ຜູ້ຮັບຈ່າຍອື່ນອີກ, ຜູ້ເປັນຕົວແທນຮັບຈ່າຍ SSI ຈະເປັນຜູ້ຈ່າຍອີກ ສໍາລັບ SSP/ເຊັກຈ່າຍໃຫ້ໄດ້ກົງໄລດ. (ຜູ້ເປັນຕົວແທນຮັບຈ່າຍນອກນັ້ນ, ຕ້ອງໄດ້ໃດບຕົດຕໍ່ຜູ້ຈັດການພະແນກຝຶການຕ່າງໆຫຼາກການວິວດຫານາການ (DDD).) ໃນຖານເປັນຕົວແທນການຮັບຫລືຈ່າຍເງິນ, ກະຮຸນາໄວ້ສະບັບສຳເນົາໄວ້ເປັນຫລັກຖານຂອງທ່ານ.

ໃຫ້ເປັນຜູ້ຮັບຫລືຈ່າຍເງິນ SSP ແທນຕົວຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ?

- ຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເປັນຕົວແທນລາວເອງ.
 ຕົວແທນຮັບຫລືຈ່າຍເງິນ SSI ຈະເປັນຜູ້ຈັດການເງິນ SSP/ການຈ່າຍໄດ້ກົງ.
 ຜູ້ອື່ນອີກທີ່ເປັນຕົວຈິງຮັບມອບໜ້າທີ່ໃຫ້ຈັດການເຮືອງເງິນ SSP/ການຈ່າຍໄດ້ກົງ.

ຜູ້ອື່ນອີກທີ່ເປັນຕົວຈິງຮັບມອບໜ້າທີ່ໃຫ້ຈັດການເຮືອງເງິນ SSP/ການຈ່າປໄດ້ກົງ ແມ່ນມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຕ່າງໆດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ DDD ຮູ່ ຖ້າມີການປ່ຽນແປງກ່ຽວກົງກ່ຽວຂ້ອງກັບສະພາບເງິນ SSI
- ແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ DDD ຮູ່ ຖ້າມີການປ່ຽນແປງກ່ຽວກົງກ່ຽວຂ້ອງກັບສະພາບຄວາມເປັນຢູ່ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ
- ແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ DDD ຮູ່ ຖ້າມີການປ່ຽນແປງກ່ຽວກົງກ່ຽວຂ້ອງກັບສະພາບວຽກງານໄລ້ອາການບໍລິການດູແລກາງເວັນຕ່າງໆ
- ແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ DDD ຮູ່ ຖ້າຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຍ້າຍອອກໝີຈາກຮັດວິຊີ່ຕັ້ນ
- ຈ່າຍເງິນ SSP ທີ່ຖືກຈ່າຍເງິນຄືນ (ແທນຕົວຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນເມືອຫາກຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອບໍ່ເໝາະສົມໄດ້ຮັບເງິນ SSI ຊໍາພັດໄດ້ຮັບເງິນ SSP ຂຶ່ງໝາຍແຈ້ງຖືວ່າໄດ້ຖືກຈ່າຍເງິນຕົກແນກຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ
- ຕົວແທນການຮັບຫລືຈ່າຍເງິນຍັງຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍເງິນ SSP/ການຈ່າຍເງິນໄດ້ກົງຄືນເຊັ່ນດຽວກັນ ຖ້າລາວຫາກຮູ່ຜູ້ແລ້ວວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອນັ້ນບໍ່ເໝາະສົມໄດ້ຮັບເງິນ SSP/ຫລືເງິນຈ່າຍໄດ້ກົງນັ້ນບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຕາມສິ່ງທີ່ຖືກກຳນົດຮຽກຮ່ອງໄວ້.

ຂໍ້ມູນສໍາລັບຜູ້ເປັນຕົວແທນການຮັບຫລືຈ່າຍເງິນ SSP/ການຈ່າຍເງິນໄດ້ກົງ

ວັນເດືອນປີເກີດ	ເລກປະກັນສັງຄົມ (ເລກໄຊໄຊ) (ສໍາລັບຄົນທີ່ຮັບຈ່າຍສະເພາະຕົວ ຕ້ອງໄດ້ບອກ)
ຂໍ້ອງເອົາການ	ສາຍສຳພັນກັບຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ
ບ່ອນຢູ່	ເລກໂທຮະສັບ (ພ້ອມເອເຮັດໄໂດກ)

ຮັກພະເຈົ້າຈະແລະຮັບເອົາຄວາມຮັບຜິດຊອບຕ່າງໆທີ່ກ່າວຢູ່ຂ້າງເທິງນັ້ນ. ຖ້າຮັກພະເຈົ້າບໍ່ປ່າຖານຢາກເປັນຕົວແທນການຮັບຈ່າຍເງິນ SSP ສໍາລັບຄົນຜູ້ນີ້,
ຮັກພະເຈົ້າຕົກລົງວ່າຈະແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ DDD ຮູ່ໃນຫາງຂີດຂຽນ.

ລາຍເຊັນ

ສໍານວນນຳສິ່ງ: ເກັບມັນໃນເອກະສານຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ